

До:  
Министъра на Здравеопазването  
Д-р Стефан Константинов

До:  
Управителя на Националната Здравноосигурителна Каса  
Д-р Нели Нешева

Уважаеми Д-р Константинов и Д-р Нешева,

Обръщаме се към Вас с цел да насочим вниманието Ви към един много наболял проблем за раждащите жени в България – зачитането на основните им човешки права. Като организации, обединяващи бъдещи и настоящи майки, ние непрекъснато получаваме информация за проблеми с незачитането на законовите уредби по отношение на Информираното Съгласие при оказване на медицинска помощ на родилките. Считаме, че в момента няма достатъчно разбиране за Информираното Съгласие сред лекарите и пациентите – каква е нуждата от него, в какъв вид и в кой момент да се дава на пациента. Вярваме, че с общи усилия можем да разпространим информация за правните основи на Информираното Съгласие, като наблегнем на това, че постигането му е процес на доверие и задълбочена комуникация между лекар и пациент.

За постигането на добро разбиране от страна на лекарите и раждащите жени на Информираното Съгласие предлагаме следните стъпки:

**1. Документът за Информирано Съгласие да бъде предоставян на родилките предварително**, съгласно чл. 5 от Конвенцията за правата на човека и биомедицината, в сила от 2003г. в България. Това е лесно постижимо, ако всяка болница предостави копие от документа Информирано Съгласие на Интернет страницата си, а бъдещите майки получават копие от него по време на женската консултация, не по-късно от началото на третия триместър от бременността.

**2. От документа за Информирано Съгласие трябва да става ясно, че родилката може да откаже всяка една процедура**, съгласно чл. 90 от Закона за Здравето. В настоящия момент, както става ясно от приложените бланки за Информирано Съгласие, няма възможност родилката да отбележи, че отказва една или повече от изброените медицински интервенции.

**3. Отказът на родилката да се подложи на определени процедури не трябва да бъде последван от негативно отношение от страна на медицинския персонал,** съгласно чл. 6, ал. 1 от Универсалната декларация на ЮНЕСКО за биоетика и човешки права.

**4. Документът за Информирано Съгласие трябва да съдържа информация за потенциалните рискове и странични ефекти на предлаганите интервенции,** съгласно чл. 88, ал. 1 от Закона за Здравето. В момента само се споменава, че има риск при определени интервенции, но не и в какво точно се изразява рискът и какви странични ефекти може да се очакват.

**5. Документът за Информирано Съгласие трябва да съдържа информация за алтернативите на предлаганата интервенция, включително възможността да не се предприема нищо,** съгласно чл. 88, ал. 1 от Закона за Здравето.

**6. За всяка хирургична или инвазивна процедура трябва да се предостави подробна информация в писмена форма,** съгласно чл. 89, ал.1 от Закона за Здравето. За да е изпълнено това изискване, трябва да има отделен документ към Информираното Съгласие за всяка една процедура, която се предлага на родилката – напр. използване на окситоцин, амниотомия, използване на епизиотомия, използване на маневрата на Кристелер, индуциране на раждането, и други инвазивни или хирургични процедури.

**7. Сформиране на работна група** с участието на юристи, представители на НЗОК, представители на МЗ, лекари и пациенти за ревизиране на документа Информирано Съгласие в настоящия му вид и постигане на по-добро разбиране на правата и задълженията на лекарите и пациентите.

Задължение на Министерство на Здравеопазването е да следи правата на пациентите да се зачитат от страна на медицинския персонал и болничните заведения на територията на Република България. Родилките се ползват със специална защита, както е отразено например в чл. 12 от Конвенцията за премахване на всички форми на дискриминация срещу жените, в сила от 1982г. в България. Потъпкването на тези права излага медицинския персонал, болничните заведения, Националната

